

常務理事	事務長	課 長	係 長	係 員

被保険者

健康保険

生年月日訂正届

被扶養者

健康保険証の記号	健康保険証の番号	氏 名(被保険者・被扶養者)	
訂正前の生年月日		訂正後の生年月日	備 考
昭・平・令 年 月 日		昭・平・令 年 月 日	

年 月 日 提出

事業所の名称及び所在地

事業主の氏名

印